Pieczątka Oferenta Turek, dnia .........................

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia Burmistrza Miasta Turku o konkursie ofert na wybór realizatorów programu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Turku powyżej 65 roku życia oraz z Regulaminem organizowania konkursu ofert.

2. Oświadczam, że .......................................................................................................................................................

( nazwa Oferenta)

realizuje w 2023 roku świadczenia zdrowotne na podstawie umowy nr..............................................., z dnia ................................................................................. podpisanej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. Oświadczam, że wszystkie oferowane produkty użyte do szczepień będą miały aktualny termin ważności.

4. Oświadczam, że oferowane szczepionki przeciwko grypie posiadają ważne pozwolenie na dopuszczenie ich do obrotu na terenie RP lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską zgodnie z art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 06.09. 2001 roku Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 2301 ze zm.).

5. Oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej zgodnie z art.233 kk, że dane zawarte
w ofercie są prawdziwe.

.....................................................................................

(podpis Oferenta osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)